



DOMANDA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

Il/La sottoscritto/a \* [ ] con la qualifica di \* [ ] e con i dati anagrafici già riportati sul modulo di autorizzazione a compiere la missione di cui in oggetto, ai fini del rimborso delle spese sostenute durante la missione effettuata a [ ] dal \* [ ] al \* [ ] per il seguente motivo \* [ ]

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere partito il giorno \* [ ] alle ore \* [ ]
• Di essere rientrato il giorno \* [ ] alle ore \* [ ]

Allegare gli originali dei seguenti documenti:

- n. [ ] biglietto aereo (corredati da carte di imbarco) € [ ]
• n. [ ] biglietto nave € [ ]
• n. [ ] biglietto treno € [ ]
• n. [ ] biglietto autobus € [ ]
• n. [ ] fattura o ricevuta fiscale di albergo € [ ]
• n. [ ] documento commerciale di pasto € [ ]
• quota di iscrizione al Convegno (con relativo attestato di partecipazione) € [ ]
• Altro: [ ] € [ ]

Il/La sottoscritto/a \* [ ], avendo svolto la missione a [ ] dal \* [ ] al \* [ ], sulla base dei documenti presentati,

CHIEDE

Il rimborso delle spese sostenute pari ad un totale di € [ ] meno eventuale somma anticipata pari a € [ ] TOTALE RIMBORSO € [ ]

Dichiara a tal fine di non avere percepito, allo stesso titolo, somme da altri soggetti pubblici o privati

Il relativo rimborso dovrà essere accreditato presso la [ ] Agenzia [ ], c/c n. [ ], CAB [ ], ABI [ ], IBAN \* [ ]

Palermo, li [ ]

Il Richiedente